

ការពិនិត្យបញ្ជាក់របស់និយោជក

EMPLOYER VERIFICATION

ការិយាល័យក្នុងតំបន់	ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ
លេខទូរស័ព្ទ	លេខសំណុំរឿង

សូមប្រើទឹកខ្មៅពណ៌ខៀវរួចខ្មៅ ហើយនិងវាយអង្គុលលេខបួនរសេរអក្សរពុម្ពឲ្យច្បាស់ ។

ជំពូកទី 1: ត្រូវបំពេញដោយអតិថិជន/និយោជក

ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យនិយោជករបស់ខ្ញុំបញ្ចេញព័ត៌មានទៅឲ្យក្រសួងសង្គមកិច្ចនិងសុខាភិបាល ។

ហត្ថលេខារបស់និយោជក/ឪពុកម្តាយ/អ្នកដាក់ពាក្យសុំ	ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ
---	---------------

ជំពូកទី 2: ត្រូវបំពេញដោយអតិថិជន/និយោជក

ឈ្មោះរបស់និយោជក	ឈ្មោះរបស់និយោជក
-----------------	-----------------

អាសយដ្ឋានរបស់និយោជក

ថ្ងៃដែលនិយោជកបានចាប់ផ្តើមធ្វើការ	ថ្ងៃដែលការងារនឹងត្រូវបិទ	ប្រាក់ឈ្នួលក្នុងមួយម៉ោងឬប្រាក់ខែ ប្រាក់ឈ្នួលធ្វើការផ្នែកកសិកម្ម/ចំការ (ឧទាហរណ៍: \$8/មួយកេស, \$7/ មួយដើម, 25 សេន/មួយផេន ។ល។)
----------------------------------	--------------------------	--

ប្រាក់ទឹកតែ ទេ បាទឬចាស់; បើបាទឬចាស់, តើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណាហើយនិងចំនួនប៉ុន្មាន? _____

ប្រាក់កម្រៃជើងសារ ទេ បាទឬចាស់; បើបាទឬចាស់, តើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណាហើយនិងចំនួនប៉ុន្មាន? _____

ប្រាក់បន្ថែមពិសេស ទេ បាទឬចាស់; បើបាទឬចាស់, តើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណាហើយនិងចំនួនប៉ុន្មាន? _____

ប្រាក់ធ្វើការក្រៅម៉ោង ទេ បាទឬចាស់; បើបាទឬចាស់, តើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? _____

ភាពញឹកញាប់នៃការបើកប្រាក់: មួយថ្ងៃម្តង មួយអាទិត្យម្តង រៀងរាល់ពីរអាទិត្យម្តង ពីរដងមួយខែ មួយខែម្តង

តារាងពេលធ្វើការ (ចុះពេលពិតប្រាកដបើអ្នកដឹង):

ថ្ងៃច័ន្ទ	ថ្ងៃអង្គារ	ថ្ងៃពុធ	ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍	ថ្ងៃសុក្រ	ថ្ងៃសៅរ៍	ថ្ងៃអាទិត្យ
-----------	------------	---------	----------------	-----------	----------	-------------

ចំនួនម៉ោងជាមធ្យមភាគក្នុងមួយអាទិត្យ :

ហត្ថលេខារបស់និយោជក/ម្ចាស់/មន្ត្រីផ្នែកបុគ្គលិក

និយោជក/ម្ចាស់/មន្ត្រីផ្នែកបុគ្គលិក: ឈ្មោះសរសេរជាអក្សរពុម្ព	និយោជក/ម្ចាស់/មន្ត្រីផ្នែកបុគ្គលិក: លេខទូរស័ព្ទ
--	---